110133 e XXXV 7

TITRES

ET

TRAVAUX SCIENTIFIQUES

DU

Dr ÉMILE DEMANGE

AGRÉGÉ DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE NANCY

(Section de médecine et médecine légale)

né à Nancy le 22 avril 1846

CANDIDAT A LA CHAIRE DE MÉDECINE LÉGALE

DE LA FACULTÉ DE NANCY

NANCY

IMPRIMERIE BERGER-LEVRAULT ET Cie

11, rue Jean-Lamour, 11

—

1889

I

GRADES ET FONCTIONS UNIVERSITAIRES

Bachelier ès lettres, 1er août 1863.

Bachelier ès sciences (complet), 4 août 1864.

Licencié ès sciences physiques et chimiques, 13 juillet 1866.

Docteur en médecine de la Faculté de Paris, 6 juillet 1874.

Agrégé des Facultés de médecine (section de médecine et médecine légale), 15 mai 1878.

Chargé du cours de clinique annexe des maladies des vieillards, 1er novembre 1880.

II

CONCOURS

Interne des hôpitaux de Nancy, 1866.

Externe des hôpitaux de Paris, 1867.

Interne provisoire des hôpitaux de Paris, 1869.

Interne titulaire des hôpitaux de Paris, 1871.

Agrégé des Facultés de médecine (section de médecine et médecine légale). Concours de Paris, 1878.

III

ENSEIGNEMENT

Chargé des fonctions de chef de clinique médicale à la Faculté de Nancy (service de M. le Professeur V. Parisot), 1875 et 1876.

Conférences de clinique médicale, autorisées par la Faculté, 1875 et 1876.

Agrégé en exercice près la Faculté de médecine de Nancy, du 1er novembre 1878 au 1er novembre 1887.

Agrégé libre depuis le 1er novembre 1887.

Chargé du cours de clinique annexe des maladies des vieillards, officieusement depuis le 1er novembre 1878, officiellement depuis le 1er novembre 1880. (Arrêté du 23 novembre 1880.)

Chargé du cours des maladies des enfants, 1881.

Suppléance de la clinique médicale pendant les vacances scolaires de 1878 à 1886.

Suppléance de la clinique médicale (service du professeur Bernheim), semestre d'hiver 1885.

Suppléance du cours d'anatomie pathologique, semestre d'hiver 1886.

IV

TITRES ET SERVICES
EXTRA-UNIVERSITAIRES

Médecin légiste habituel du Parquet de Nancy, depuis l'année 1884.

Membre du Conseil central d'hygiène du département de Meurthe-et-Moselle (6 décembre 1887).

V

SERVICES DANS LES HOPITAUX

Internat des hôpitaux de Nancy, 1866 et 1867.
Externat des hôpitaux de Paris.
Service du Dr Moissenet, Hôtel-Dieu, 1868.
Service du professeur Richet, hôpital des Cliniques, 1869.
Internat provisoire des hôpitaux de Paris.
Service du Dr E. Labbé, à l'hôpital temporaire, 1870.
Service du professeur Laugier, Hôtel-Dieu, 1871.
Internat des hôpitaux de Paris.
Service du Dr Simonnet, hôpital du Midi, 1872.
Service du professeur Richet, Hôtel-Dieu, 1872.
Service du Dr Vidal, hôpital Saint-Louis, 1873.
Service du Dr Labric, hôpital des Enfants malades, 1874.
Chargé des fonctions de Chef de clinique médicale à l'hôpital Saint-Charles de Nancy, 1875 et 1876.
Médecin de l'hospice Saint-Julien depuis 1878.

VI

TITRES DIVERS

Préparateur de chimie à l'École de médecine de Nancy, 1865-1866.

Ancien élève de l'École pratique des hautes études (Laboratoire de M. le professeur Ranvier au Collège de France), 1872 et 1873.

Membre correspondant de la Société anatomique de Paris.

*

Membre titulaire de la Société de médecine de Nancy (23 décembre 1874).

Président de la Société de médecine de Nancy, 1888-1889.

Secrétaire de l'Association de prévoyance et de secours mutuels des médecins du département de Meurthe-et-Moselle.

Membre du Comité de publication de la *Revue médicale de l'Est.*

VII

DISTINCTIONS HONORIFIQUES

Deux fois lauréat de l'École de médecine de Nancy, 1865 et 1867.

Médaille de bronze de l'Assistance publique de Paris (1871). [Externat.]

Officier d'académie, juillet 1885.

VIII

PUBLICATIONS ET MEMOIRES

COLLABORATEUR DU DICTIONNAIRE ENCYCLOPÉDIQUE DES SCIENCES MÉDICALES DE DECHAMBRE

Articles publiés :

1° Obésité. 30 pages in-8°, 1878.
2° Diabètes. 175 pages, 1884.
3° Paralysie alterne.
4° Paraplégie. 20 pages, 1885.
5° Émaciation.
6° Sudorifiques.
7° Sel marin ; thérapeutique.
8° Gaïac ; thérapeutique.
9° Tremblement.

Thèses et travaux originaux.

10° *Étude sur la lymphadénie, ses diverses formes, et ses rapports avec les autres diathèses.* (Thèse de doctorat. Paris, 1874, chez J.-B. Baillière, avec planches.)
11° *De l'Azoturie.* (Thèse d'agrégation. Paris, 1878, chez Delahaye.)

12° *Étude clinique et anatomo-pathologique sur la vieillesse.*

Vieillesse en général ; processus de la sénilité ; rôle et influence de l'athérome et de l'endopériartérite des petits vaisseaux sur la nutrition chez le vieillard ; ralentissement de la nutrition. Scléroses séniles dystrophiques et périvasculaires. Importance de la lésion primitive des vaisseaux dans leur production. Lésions séniles et troubles fonctionnels des organes et spécialement du cœur, du foie, des reins, de la prostate, de la moelle épinière, des os. Moelle sénile, anévrysmes miliaires de la moelle. Conséquences cliniques des lésions séniles.

(Un volume in-8°, 160 pages, avec 6 planches hors texte ; Paris, 1886, chez F. Alcan.)

Traduction allemande, chez Tœplitz, Vienne (1887).

13° *Le Rein sénile.* Étude clinique et anatomo-pathologique. (*Revue médicale de l'Est*, 1879, et *Mélanges de clinique et d'anatomie pathologique*. Paris, 1880, chez Delahaye.)

14° *De l'Ostéomalacie sénile.*

Elle est distincte de l'ostéoporose sénile, et présente des lésions analogues à celles de l'ostéomalacie commune.

(*Revue de médecine*. Paris, 1881, p. 705.)

15° *Contribution à l'étude des scléroses médullaires d'origine vasculaire* (avec figures). [*Revue de médecine*, octobre 1884.]

16° *Contribution à l'étude des lésions scléreuses des vaisseaux spinaux; scléroses périvasculaires et hémorrhagies miliaires de la moelle épinière.* (*Revue de médecine*, janvier 1885.)

17° *De la Contracture tabétique progressive*, ou sclérose diffuse d'origine vasculaire, simulant la sclérose fasciculée, observée chez les vieillards athéromateux. (*Revue de médecine*, juillet 1885.)

Ces trois mémoires renferment la description des lésions séniles de la moelle; lésions des vaisseaux et scléroses périvasculaires; lorsque celles-ci sont très développées, elles peuvent déterminer un complexus clinique variable et simulant certaines myélites diffuses ou systématisées.

18° *Le Tremblement sénile et ses rapports avec la paralysie agitante.*

Étude clinique et graphique du tremblement sénile ; il doit être considéré comme une névrose, voisine de la paralysie agitante.

(*Revue de médecine.* Paris, 1882, p. 58.)

19° *Note sur un cas de paralysie agitante avec phénomènes cérébraux.*

Influence du traumatisme dans l'étiologie de cette maladie. Le tremblement peut exister dans les muscles moteurs du maxillaire inférieur.

(*Revue médicale de l'Est,* 1875, p. 280.)

20° *Essai sur l'anatomie et la physiologie pathologique de la paralysie agitante.*

Le tremblement inconscient qui la caractérise relève d'un trouble spino-bulbaire.

(*Revue médicale de l'Est,* 1879, p. 615, et *Mélanges de clinique.*)

21° *Observation d'une femme atteinte de mouvements choréiformes de la main gauche, déterminés par une tumeur cérébrale siégeant dans le centre moteur cortical correspondant.*

(*Revue médicale de l'Est,* 1879, page 87, et Société de médecine, 8 juillet 1879.)

22° *Sur une forme spéciale de tremblement dans la paralysie générale, simulant le tremblement de la sclérose en plaques.*

(*Revue médicale de l'Est,* 1881, page 296.)

23° *Contribution à l'étude :*

1° *Des Tremblements pré- et post-hémiplégiques ;*

2° *Des Hémiplégies bilatérales par lésions symétriques du cerveau.*

(*Revue de médecine.* Paris, 10 mai 1883.)

D'après onze observations personnelles, il résulte que la condition anatomique suffisante pour produire les tremblements post-hémiplégiques consiste dans *l'irritation en un point quelconque de leur trajet* des fibres excito-motrices du faisceau pyramidal, soit dans la capsule

interne, soit dans les noyaux gris auxquels elles aboutissent (corps opto-striés), soit dans leur expansion terminale vers les circonvolutions motrices. Aux formes hémichoréiques et hémiathétosiques admises, il faut joindre les formes hémiataxiques, hémiparalytiques agitantes, hémisclérose en plaques. Observations personnelles à l'appui.

Les hémiplégies bilatérales par foyers symétriques peuvent simuler certaines formes de la paralysie générale, de la paralysie agitante, de l'ataxie locomotrice, de la chorée, de la sclérose en plaques, de la paralysie labio-glosso-laryngée.

(Observations du Mémoire et obs. XVII *in* thèse Marlier.)

24° *De l'Ataxie post-hémiplégique.*

(*Revue médicale de l'Est*, 1888, page 129.)

25° *Ataxie symptomatique ou hémiataxie bilatérale par lésions symétriques du cerveau.*

(*Revue de médecine*, 1888, page 150.)

26° *Observation d'aphasie.*

(Société de médecine de Nancy, 1883.)

27° *Considération sur un cas d'hémiplégie motrice et sensitivo-sensorielle par ramollissement cortical.*

(*Revue médicale de l'Est*, 1882, page 554, avec planches.)

28° *Chute spontanée des dents et crises gastriques et laryngées chez les ataxiques ;* lésions anatomiques du nerf trijumeau, de sa racine ascendante et du noyau restiforme.

(*Revue de médecine*, 1882, page 247.)

29° *Tubercules du cervelet.*

(*Mémoires de la Société anatomique.* Paris, 1884, page 390.)

30° *Hydrocéphalie chronique avec granulations inflammatoires de l'épendyme* (granulations de Joire ; scarlatine intercurrente ; simulation de phénomènes urémiques).

(*Mémoires de la Société anatomique.* Paris, 1874, page 503.)

31° *Sarcome primitif du poumon avec thrombose de l'artère pulmo-*

naire ; considérations sur la formation des souffles dans le poumon dans les cas de tumeurs intrathoraciques.

(*Revue médicale de l'Est,* 1875, page 119.)

32° *Cancer colloïde primitif de la plèvre.*

(*Revue médicale de l'Est,* 1879, page 108.)

33° *Trachéotomie pratiquée avec succès dans un cas de laryngite striduleuse ; considérations sur la pathogénie de l'accès dans cette maladie.*

Le retour des accès, la canule étant en place, a montré qu'ils sont dus à un élément nerveux spécial spasmodique portant non seulement sur les muscles laryngés, mais sur tout l'appareil bronchique, analogue au spasme de l'accès d'asthme.

(*Revue médicale de l'Est,* 1880, page 289.)

34° *De l'Empyème chez les tout jeunes enfants.*

Difficultés du diagnostic et de l'opération ; conditions avantageuses pour la guérison. Observation personnelle.

(*Revue médicale de l'Est,* 1885, page 489, et Société de médecine, 1885.)

35° *Sur la cause de certains bruits musicaux du cœur.*

Ils peuvent être produits par des trous des valvules, des plaques en biseau, des cordages anormalement placés. Observations.

(*Revue médicale de l'Est,* 1879, et *Mélanges de clinique.*)

36° *Contribution à l'étude des souffles cardiaques dans l'ictère.*

Le souffle mitral (Gangolphe) et le souffle tricuspidien (Potain) peuvent être observés ; ils sont dus à une insuffisance relative des orifices, déterminée par le relâchement du muscle cardiaque intoxiqué par la bile.

(*Revue médicale de l'Est,* 1880, et *Mélanges de clinique.*)

37° *Étude sur quelques ruptures dites spontanées de l'aorte avec issue du sang dans le péricarde.*

(*Revue médicale de l'Est,* 1881, page 73.)

38° *Considérations sur un cas de mort subite dans le cours d'une ma-*

ladie mitrale; thrombose pulmonaire et cardiaque; apoplexie pulmonaire.

(*Revue médicale de l'Est,* 1881, page 327.)

39° *Cyanose congénitale avec perforation interventriculaire et rétrécissement de l'infundibulum de l'artère pulmonaire,* fait à l'appui de la théorie de l'endocardite fœtale.

(*Mémoires de la Société anatomique.* Paris, 1874, page 41.)

40° *Anévrysme de l'aorte thoracique; rupture dans la cavité pleurale.*

(*Revue médicale de l'Est,* 1879, page 499, et Société de médecine de Nancy.)

41° *Mémoire sur un cas d'abcès multiples du foie consécutifs à la dysenterie de nos pays; considérations sur la marche de la température et la pathogénie des abcès.*

(*Revue médicale de l'Est,* 1878, IX, page 14.)

42° *De l'Influence de la stéatose hépatique et rénale sur la production de l'ictère grave, particulièrement chez les alcooliques.*

Un ictère de cause banale survenant chez un individu atteint de dégénérescence graisseuse du foie et des reins peut prendre les allures cliniques de l'ictère grave, sans atrophie jaune aiguë du foie.

(*Revue médicale de l'Est,* 1879, page 360, et *Mélanges de clinique.*)

43° *De la Syphilis hépatique.*

Coïncidence de l'hépatite gommeuse et de l'hépatite interstitielle syphilitiques ; symptômes de cette dernière forme.

(*Revue médicale de l'Est,* 1879, page 481, et *Mélanges de clinique.*)

44° *Cirrhose hypertrophique sans ictère.*

(*Revue de médecine,* 1888, page 215.)

45° *Perforation de l'S iliaque obturée par des adhérences épiploïques; rupture de ces adhérences; mort par péritonite suraiguë.*

(*Revue médicale de l'Est,* 1879, page 500, et Société de médecine de Nancy, 1879.)

46° *Mycosis fongoïde du cuir chevelu et de la tête.*
(*Annales de dermatologie,* 1873-1874.)

47° *De l'Impetigo contagieux des enfants.*
(Société de médecine de Nancy, 1888.)

48° *Mémoire sur un cas de maladie d'Addison avec altération de la moelle lombaire.*
(*Revue médicale de l'Est,* 1877, page 72.)

49° *Considérations sur la forme cardiaque de la fièvre typhoïde, et son traitement par les injections d'ergotine.*

La forme cardiaque signalée par le professeur Bernheim est caractérisée par l'extrême fréquence, l'irrégularité et la faiblesse du pouls ; pour nous, l'épuisement du cœur est dû à l'ataxie du myocarde et à celle des vaso-moteurs qui conduit à leur paralysie ; celle-ci est démontrée par l'abaissement de la tension artérielle ; la perte de tonicité artérielle ajoute à la fatigue du cœur ; le seigle ergoté ranime la tonicité vasculaire et soulage ainsi le travail du cœur. Fait de guérison à l'appui.

(*Revue de médecine.* Paris, 1885, page 1025.)

50° *De l'Adonidine comme médicament cardiaque.*
(Société de médecine de Nancy, 1888.)

Publications relatives à la médecine légale.

51° *De la Valeur des ecchymoses sous-pleurales en médecine légale.*
(*Revue médicale de l'Est,* 1880, page 151.)

52° *De l'Hymen biperforé ; sa valeur au point de vue médico-légal.*
(*Annales d'Hygiène et de Médecine légale,* 1887.)

53° *De l'Hymen en spirale* (variété non décrite).
(*Revue médicale de l'Est* et Société de médecine de Nancy, 1888.)

54° *Hématocèle péri-utérine par rupture d'un kyste fœtal dû à une*

grossesse tubaire, mort rapide, prévention d'empoisonnement. Rapport médico-légal.

(Société de médecine de Nancy, novembre 1888.)

55° *Un cas de grossesse nerveuse avec apparition de sécrétion lactée dans les deux seins chez une femme mariée, qui n'avait jamais été enceinte.*

(Société de médecine de Nancy, décembre 1888.)

56° *Expériences sur la pathogénie des ecchymoses sous-pleurales.* (*In* thèse de Wenzinger. Nancy, 1886.)

57° Rapports médico-légaux divers, non publiés et déposés au Parquet de Nancy.

Revues critiques.

58° *De la Glycérine comme médicament interne.*
(*Revue médicale de l'Est*, 1879, page 321.)

59° *Revue critique sur la pleurésie multiloculaire aiguë.*
(*Revue médicale de l'Est*, 1879, page 501.)

60° *Comptes rendus de la Société de médecine de Nancy pendant l'année 1879-1880.*

61° *Étude sur les syndicats médicaux.*
(Mémoire lu à l'*Association de prévoyance* des médecins de Meurthe-et-Moselle à la séance générale de 1883.)

Thèses inaugurales

faites d'après les observations recueillies dans le service de clinique des maladies des vieillards et sous l'inspiration de M. Demange.

Le Rein sénile, par Sadler. 1879.
(Mention de la Faculté.)

De la Tuberculose chez le vieillard, par Weil. 1881.

De la Chorée vulgaire chez le vieillard, par Nicolas. 1883.

De l'Hémi-tremblement pré- et post-hémiplégique, par Ricoux. 1882.
(Mention de la Faculté.)

Étude sur les hémiplégies bilatérales par lésions symétriques de l'encéphale, par Marlier. 1885.
(Mention de la Faculté.)

De l'Aphasie liée à une lésion de l'insula, par Dufour. 1881.

De la Pleurésie franche chez les vieillards, par Colin. 1881.

Le Cœur sénile, par Haushalter. 1886. (Prix de thèse.)

Contribution à l'étude de la cirrhose hypertrophique sans ictère, par Watrin. 1887.

De l'Adonidine dans le traitement des maladies du cœur, par Guirlet. 1888.
(Mention de la Faculté.)

Nancy, impr. Berger-Levrault et Cie.